

Otro punto muy importante a tener en cuenta es la necesidad de contar con la notificación de las **Altas Sanatoriales**, ya que en aquellos casos que no se reciba dicha información, se considerará como fecha de Alta Sanatorial, el día inmediato posterior al último día de internación autorizado. Por esta razón, les recomendamos que dispongan de la autorización de todos los días, a fin de evitar débitos en la facturación de la misma.

Para **internaciones clínicas que luego pasen a ser de tipo quirúrgica, parto o cesárea**, también deberán comunicar la prestación realizada. En dichos casos, SanCor Salud emitirá el Formulario N° 4 de Prestaciones que requieren de Autorización Previa, para su posterior facturación junto al Formulario N° 6 Aviso de Internación. En cuanto a la facturación de otras prestaciones realizadas durante la internación, las mismas quedarán sujetas a revisión de Auditoría Médica y pasible de débitos.

INTERNACIONES PROGRAMADAS

Otra situación que se les puede presentar son las **Internaciones Programadas**, para las cuales deberán solicitar el Formulario N° 6 con hasta 72 hs. hábiles de antelación, a los efectos de evitar posibles rechazos. Asimismo, para la reprogramación de internaciones, deberán solicitar el cambio del Formulario N° 6, tal como se explicitaba en párrafos anteriores.

Por otro lado, cuando se trate de **cirugías programadas sin fecha** o con fecha de cirugía posterior a las 72 hs. hábiles de la fecha de presentación del pedido médico, se generará el **Formulario N° 60 INTERNACIÓN PROGRAMADA**, como comprobante provisorio, el cual no será válido para facturar. Por esto, al momento de la cirugía, deberá cumplimentar el circuito de Aviso de Internación a fin de confirmar los datos y obtener el Formulario N° 6 AVISO DE INTERNACIÓN, que es válido para facturar.

FORMULARIO N° 60: INTERNACIÓN PROGRAMADA

		FORMULARIO NRO. 60 INTERNACION PROGRAMADA	
Apellido y Nombre: XXXX, XXXXX		C.U.B.: XX-XXXXXXX-XX Sueldo: XXXXXXX Grupo: 1/3000	
Fecha de Nac: 20/1/80 Fecha de Ingreso San: 1/8/01 Fecha de Ingreso Plan: 1/8/2012 Plan: SAN/GR400		Edad: 34 Sexo: M	
Estado Civil: C		NO GRU	
Estado de Salud: XXXXXXXXXX Localidad: XXXXXXXX Puesto: XXXXXXXXXX			
Ocupación: TRABAJO EN EL HOSPITAL			
APTITUD: C - 11401 - C - 1 - OPERACION CESAREA CLAS			
AUTORIZACION INTERNACION PRIVADA			
COMPROBANTE PROVISORIO NO VÁLIDO PARA FACTURAR			
AL MOMENTO DE LA CIRUGIA DEBERA CUMPLIMENTAR CIRCUITO DE AVISO DE INTERNACION PARA RESULTAR VÁLIDO + EMISION DE FORMULARIO NRO. 6 (AVISO DE INTERNACION) Vigencia en Forma: 24/02/14			